

SAVUNMA SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ
TOPLANTI KATILIM FORMU

Toplantı Tarihi:
Toplantı Saati:
Toplantı Yeri:
Toplantı Konusu:

Katılımcı Bilgileri:

1. Adı Soyadı:
Görev Unvanı:
Birim/Departman:
2. Adı Soyadı:
Görev Unvanı:
Birim/Departman:
3. Adı Soyadı:
Görev Unvanı:
Birim/Departman:
4. Adı Soyadı:
Görev Unvanı:
Birim/Departman:
5. Adı Soyadı:
Görev Unvanı:
Birim/Departman:

Katılım Durumu:

- Toplantıya katılacağım.
- Toplantıya katılamayacağım.

Gündem:

- 1.
- 2.
- 3.

Gerekli malzemeler:

- Toplantı sunumu ve dokümantasyonu.
- Kalemler ve not defterleri.

Notlar: (Lütfen eklemek istediğiniz notları buraya yazınız.)